

Información para pacientes sobre la Colecistitis aguda

¿Qué es una colecistitis?

La colecistitis aguda es una inflamación aguda de la vesícula biliar que se acompaña de dolor y síntomas digestivos. Es una causa muy frecuente de consulta de urgencias y de cirugía en personas mayores.

¿Cuál es la causa de las colecistitis?

Las colecistitis están producidas en la mayoría de los casos por piedras en la vesícula (cálculos), que provocan la obstrucción del conducto cístico (conducto que comunica la vesícula con el tubo digestivo), reteniendo la bilis y provocando la distensión de la vesícula.

La obstrucción y distensión termina provocando la inflamación de la vesícula, siendo frecuente la infección por gérmenes procedentes del tubo digestivo.

Hasta los 50 años, es tres veces más frecuente en mujeres que en varones. Por encima de esta edad, casi se igualan los porcentajes entre los dos sexos.

¿Qué síntomas produce?

En la mayoría de los pacientes los cálculos biliares no producen síntomas, pero con el tiempo hasta una tercera parte, antes o después, desarrollarán complicaciones que exigirán la intervención quirúrgica.

Los cálculos biliares pueden producir cólicos biliares (cólicos hepáticos) y colecistitis.

¿Cómo se diagnostica?

La colecistitis aguda suele producir dolor en hipocondrio derecho (zona superior de la parte anterior del abdomen, debajo de las costillas) persistente, típico en la exploración física por el médico. Puede acompañarse de náuseas, vómitos e inquietud. En caso de infección, suele aparecer fiebre, malestar general e ictericia.

Junto a la historia clínica y la exploración física, el diagnóstico suele confirmarse mediante la ecografía abdominal. Actualmente es muy frecuente, ante la clara sospecha de litiasis biliar, la realización de la ecografía por laparoscopia intraoperatoria, que permite la extirpación de la vesícula biliar si se confirma el diagnóstico en la misma operación.

En casos en los que mediante la ecografía no es posible confirmar el diagnóstico, puede ser necesario realizar otras pruebas complementarias como el estudio con contraste de las vías biliares (colangiografía).

¿Cómo evoluciona?

Las colecistitis pueden evolucionar con complicaciones, en especial en personas mayores de 65 años, como la inflamación de las vías biliares, la perforación de la vesícula o la formación de abscesos y fístulas de la vesícula entre otras, que exigen la intervención urgente para cirugía general.

¿Cuál es el tratamiento?

La colecistitis aguda es una causa de ingreso urgente, por lo que debe avisar al servicio de urgencias. El tratamiento consiste en la extirpación de la vesícula, preferiblemente con cirugía laparoscópica en los primeros días de la fase aguda de la colecistitis, si la situación clínica lo permite. En caso de existir complicaciones, puede ser necesaria la intervención por cirugía abierta.

Ante el diagnóstico de litiasis biliar, aunque no haya producido síntomas, suele indicarse la extirpación de la vesícula para evitar que se produzca una colecistitis.